



ASOCIACION PROFESIONALES
DE LA SALUD DE CAMPANA
CASTELLU 112 - TELEFAX: (03499) 427521/424096
(2804) CAMPANA - BS. AS.

Liquidación N° :121510

Matrícula :168483/00

Prestador : **MERCADO ORELLANA MARIELA MAYRA**

N° Insc. I.B.:27-95760981 D.G.I.:27-95760981-9

Fecha:30/06/2026

Hoja N° : 1

PRESTACIONES					
OBRA SOCIAL	FACT.	F.P.	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164/COBERT INT DE M	006290	04/26	13,228.15	39,684.46	52,912.61
300/COBERT. INT DE	006291	04/26	6,614.08	19,842.23	26,456.31
A) Total Facturas	---	---	19,842.23	59,526.69	79,368.92
B) Total Créditos	---	---	0.00	0.00	0.00
C) Total Débitos	---	---	0.00	0.00	0.00
Total Facturado	---	---	19,842.23	59,526.69	79,368.92
DEBITOS/CREDITOS VARIOS Y RET. LEGALES				DEBITO	CREDITO
CAJA DE PREV. Y SEGURO MEDICO				992.11	
LEY BANCARIA 25413				414.16	
OTROS BANCOS				1,000.00	
RET.GASTOS ADM.				6,349.51	
DSI				4,500.00	
GASTOS PAPELERIA				2,000.00	
D) TOTAL DEBITOS/CREDITOS Y RETENCIONES				15,255.78	0.00

FECHA DE ENTREGA DE HONORARIOS: EL DIA 10 DE C/MES (INAMOVIBLE)
SI COINCIDE FIN DE SEMANA O FERIADO PASA AL 1º DIA HABIL POSTERIOR. -

LOS DEBITOS SE CONTESTAN A PARTIR DEL 15 DE C/MES. Enviar reclamos al mail
contaduriaasocprof@gmail.com

FECHA DE ENTREGA DE LIQUIDACION: LUNES A JUEVES 14.00 HS A 16.30 HS.
VIERNES 13.30 HS A 15.30 HS.

Neto a Pagar	64,113.14
Son \$ sesenta y cuatro mil ciento trece con 14/Cien.	

AGENTE DE RETENCION	NUMERO ASOC. PROF. DE LA SALUD CAMPANA	AP. Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	DATOS DE LA OPERACION	Nº LIQUIDACION	FECHA	IMPORTE
	30-65576850-1			00121510	30/06/2026	19,842.23
DATOS DEL DEPOSITO	FECHA	NRO. DE COMPROBANTE			IMPORTE RETENIDO	
	/ /	00121510			992.11	
CONTRIBUYENTE	MATRICULA	CUIT		APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL		
	168483	27-95760981-9		MERCADO ORELLANA MARIELA MAYRA		
	DOMICILIO			LOCALIDAD-PARTIDO		
	Sarmiento 154			CAMPANA		
OBSERVACIONES				DR. ROMANO PEDRO PRESIDENTE 30/06/2026 FECHA ASOC. DE PROF. DE LA SALUD		

Detalle de Prestaciones Liquidadas, Fecha: 30/06/2026
Prestador : 168483/00 MERCADO ORELLANA MARIELA MAYRA

Obra Social	FACT.	Fecha	N.N.	Cant	Afiliado	HONORARIOS	GASTOS	FACTURADO
164-COBERT INT DE MED ASI	0003-006290	01/04/2026	1803010	2		18,897.36	56,692.08	75,589.44
300-COBERT. INT DE MED AS	0003-006291	01/04/2026	1803010	1		9,448.68	28,346.04	37,794.72
Total						28,346.04	85,038.12	113,384.16